

Gäller för: Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Giltig från: 2026-05-13

Innehållsansvar: Maria Tenfält, (marte6), Arbetsterapeut

Giltig till: 2028-05-13

Granskad av: Ann Nilsson, (annni182), Sektionsledare

Godkänd av: Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

# Handkirurgi – PIP-ledsartroplastik - ARB

## Förändringar sedan föregående version

“Vid tendens till hyperextension i pip-leden skall diskussion mellan kirurg och arbetsterapeut ske angående uppföljning och ev ortos”.

## Bakgrund och syfte

Syftet med rutinen är att säkerhetsställa enhetligt omhändertagande och behandling av patienter som opererats med pip-ledsartroplastik.

Verksamhetschefer är ytterst ansvariga för att rutinen finns, att den är känd och efterlevs. Läkare och arbetsterapeut ansvarar för att arbetet bedrivs utefter avsedd rutin i den enskilda behandlingen.

## Utförande

- Operatören dikterar remiss i Melior med hög prioritet (röd), till exempel i samband med operationsberättelsen. Remissen ställs till Arbetsterapi Handkirurgi med hänvisning till denna rutin. När avsteg från rutin görs krävs noggrann specifikation i remissen med en motivering till avsteget.
- Patienten kallas till Arbetsterapi Handkirurgi i samband med avgipsning hos sköterska 4–7 dagar post operativt (post op).  
Ordinerande läkare tar ställning till om det ska vara läkarbesök i samband med suturtagning 2–3 veckor post op.

Tid efter operation	Behandlare	Kirurgiskt behandlad
4–7 dagar	Sjuksköterska/Undersköterska  Arbetsterapeut	- Avgipsning och omläggning  - Ödemprofylax enligt <a href="#">program</a> - Handbaserad nattortos med lätt flekterade mcp-leder, raka pip- och dip-leder - Träningsortos med mp-stopp som går över handleden

Tid efter operation	Behandlare	Kirurgiskt behandlad
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fingerstrumpa till opererat finger för att motverka svullnad</li> <li>- Två-fingerkoppling dagtid</li> <li>- Träningsinstruktioner enligt <a href="#">program</a></li> <li>- Genomgång av <a href="#">Information</a></li> </ul>
2–3 veckor	Läkare/Sjuksköterska/ Undersköterska  Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suturtagning</li> <li>- Uppföljning av träning, ev öka antal repetitioner</li> <li>- Kontroll av rörlighet, svullnad, ärr och ortos</li> </ul>
4 veckor	Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uppföljning av träning, rörlighet, svullnad, ärr och ortos</li> </ul>
6 veckor	Läkare  Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klinisk kontroll</li> <li>- Uppföljning av träning, rörlighet, svullnad, ärr och ortos</li> <li>- Avveckla två-fingerkoppling</li> <li>- Börja använda handen i lätta aktiviteter</li> </ul>
8 veckor	Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uppföljning av träning, rörlighet, svullnad, ärr, ortos och ADL</li> </ul>
12 veckor	Läkare  Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klinisk kontroll, uppmärksamma tendens till hyperextension i pip-leden. Vid behov återkoppla till arbetsterapeut.</li> <li>- Uppföljning av rörlighet, svullnad, ärr och ADL</li> <li>- Avveckla nattortos, extensionsstopp vid behov.</li> <li>- Patienten får belasta till smärtgräns</li> </ul>

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Innehållsansvarig/arbetsgrupp ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalen.

## Relaterad information

Träningsprogram – Hand - [Håll svullnaden borta - Mölndal Handkirurgi](#)

Träningsprogram – Fingrar - [Proteser i PIP-leder](#)

Information – Fingrar – [Proteser i PIP-leder](#)

## Arbetsgrupp

Maria Tenfält, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (marte6)

Linnea Ivarsson, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (liniv4)

Anders Björkman, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (andbj19)

Per Hessman, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (perhe11)

## Källförteckning

Bachoura A, Pisano K, Wolfe T, Lubahn J D. Surgery and Therapy for the Rheumatoid Hand and Wrist. I: Skriven TM, Osterman AL, Fedorczyk JM, Amadio PC, Feldscher SB, Shin EK, redaktörer. Rehabilitation of the Hand and Upper Extremity. 7e uppl. Philadelphia: Elsevier; 2021. S. 1245 - 7.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

**Innehållsansvar:** Maria Tenfält, (marte6), Arbetsterapeut

**Granskad av:** Ann Nilsson, (annni182), Sektionsledare

**Godkänd av:** Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9807-1076540875-141

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-05-13

**Giltig till:** 2028-05-13